

综 述

干燥综合征的中医辨治概况

李宪慧* 王 芳*

主题词 Sjögren 综合征/中医药疗法 辨证论治

干燥综合征是一种以外分泌腺病变为主的全身性、慢性、炎症性自身免疫性疾病,为以口、眼或其他粘膜干燥为主,并伴有类风湿关节炎或其他自身免疫性疾病的一组综合征。其中主要症状为眼部干燥、口腔干燥、涎腺肿大、关节疼痛。本病亦称为口眼干燥关节炎综合征。

目前,西医对本病的治疗多以对症、代替、补充疗法为主,严重者加用激素和免疫抑制剂治疗,但疗效不佳^[1]。近年来,中医在干燥综合征的辨证论治方面取得了一定的效果,兹分型综述如下。

1 阴血耗伤型

治疗多选甘淡化阴、酸甘养阴润燥之品。潘氏^[2]治疗以滋阴生津为总的治疗原则。胃阴伤者,用益胃汤、玉女煎、石斛清胃汤、五汁饮化裁。肝肾阴虚者,用一贯煎、六味地黄丸、右归饮、增液汤加减。肺阴不足者,用养阴清肺汤、麦冬汤滋阴,用杏苏散润燥。杨氏^[3]把此型又分为偏肺胃阴虚、偏肺阴虚、偏肝肾阴虚、偏脾肾阴虚,分别用百合固金汤合玉女煎、百合固金汤、杞菊地黄丸合一贯煎、益胃汤合六味地黄丸。章氏^[4]治疗本病时注重舌象变化,治以养阴清热、生津润燥,用一贯煎加减,药用生地、石斛、天花粉、太子参、全瓜蒌、淮小麦、枸杞子、菊花、仙灵脾、大枣、甘草。徐氏^[5]以大补地黄丸加减治疗本证,药用生地、熟地、炒黄柏、山药、枸杞子、当归、炒知母、山萸肉、炒白芍、麦冬、天冬,甘寒养阴药占十之七八,甘温扶阳仅占十之一二,意取阴生阳长、水足火降而阴津易复。姜氏^[6]用玉女甘露汤滋阴润燥调理脾胃,临床观察21例取得了良好的效果。肝肾阴虚者,韩氏^[7]用大定风珠加花粉、石斛治疗。臧氏^[8]用一贯煎合六味地黄汤以养阴清热,生津润燥。俞氏^[9]亦用一贯煎以滋阴清热、生津润燥治疗,由于伴有关节痛甚,故佐以补气养血、熄风祛湿之品。以上治疗

多偏于滋阴清热润燥,经免疫实验研究证明^[10],这类药物对增强单核巨噬细胞系统的功能,提高机体免疫力有一定的作用。

2 阳气亏损型

此型多伴脾阳虚的表现。因阳虚水湿不化、气虚津液不布而致。尤氏^[11]报道方药中用温阳法治疗本病,辨为阳气亏损,以气虚为主的,立法以健脾益气,佐以养阴润燥,用陈修园加味理中汤,药用党参、白术、干姜、甘草、天花粉;以阳虚为主的,立法以温阳益气,佐以生津润燥,方用附子理中汤合益胃汤,药用制附子、党参、南沙参、玉竹、苍白术、天麦冬、干姜、甘草、生地。潘氏^[2]对于此病宗“气旺津生”之旨,基于补阴者,必阳中求阴之理,拟益气升提布津之法,用四君子汤、七味白术散、参苓白术散、补中益气汤为主。聂氏^[12]用补中益气汤合益胃汤加减治疗1例,疗效较好。

3 气阴两虚型

此型多属于干燥综合征的重症期。由于阴阳互根,病久阴损及阳,阴阳两虚,气阴均属不足。治以益气、温阳、生津为总则。杨氏^[3]从气旺津生,求液于气立论,用生脉散合清骨散加减。徐氏^[13]以阴阳双补立法,用右归丸合二仙汤加减,药用仙茅、仙灵脾、巴戟天、当归、盐黄柏、枸杞子、肉桂、生黄芪等。王氏^[14]辨证为肾阴虚、脾气虚、胃津枯,在自拟基本方基础上配合使用西医疗法。基本方为党参、黄芪、石斛、生熟地、赤白芍、南沙参、丹皮、麦冬、生扁豆、枸杞子、秦艽、山药、甘草等。西药配合强的松、复合维生素B、维生素C、维生素E等,治疗2例,3个月后诸症显著好转。李氏^[15]收治1例合并桥本氏甲状腺炎及肾小管酸中毒患者,辨证为气阴两伤、瘀血阻滞,治以益气养阴、化瘀润燥,药用黄芪、太子参、天麦冬、生地、水蛭、益母草、牛膝、天花粉、生甘草、元参、当归、丹参、赤芍。章氏^[4]则辨为脾胃虚弱、津枯液少,治以益气健脾,滋阴补肾,用六味地黄丸合八珍汤治疗。胡氏^[16]观察气阴两虚型临床多有腮腺肿块,故先用环磷酰胺加强的松消块,块基本或完全消失后,再用六味地黄丸合八珍汤进行治疗。鲍氏^[17]认为此型多属热毒之邪长期内伏,耗损肝肾之阴,脾肺之

* 中国中医研究院广安门医院,北京市宣武区北线阁(100053)

收稿日期:1994-09-13

气,治以益气养阴、清热解毒活血,药用鲜石斛、生黄芪、当归、谷精草、白芍、鬼箭羽、丹参、枸杞子、制大黄、白花蛇舌草。赵氏^[18]从阴阳两虚论治,治以平调阴阳,药用当归、太子参、白芍、阿胶珠、熟地、枸杞子、桑寄生、鹿角胶、鸡血藤、黄芩、密蒙花、肉桂,并配合应用维生素、转移因子等治疗,效果较好。路氏^[19]亦辨证为气阴两虚,治以甘平濡润,气阴两补,方用一贯煎加减。

4 气滞血瘀型

此型病机主要为肝郁化火,灼伤津液,气郁则血瘀,瘀血不去,新血不生而致血瘀血虚。《实用中医口腔学》^[13]以舒肝解郁、祛瘀生新之法,用丹栀逍遥散合四物汤加减,药用丹皮、栀子、生地、当归、赤白芍、川芎、桃仁、红花、莪术、元胡、鳖甲。《中医口腔科学讲义》^[20]中用桃红四物汤加减治疗此型患者。傅氏^[21]将润燥寓于养血和血之中,以生血润肤饮治疗,药用生地、阿胶、赤白芍、当归、丹参、桃仁、小胡麻。亦有使用养血、活血、润燥法,而使用生血润肤饮的报道^[22]。杨氏^[3]以血府逐瘀汤为主治疗。徐氏^[23]认为血瘀络阻导致脏腑不和,津血不能正常运行,则组织器官失濡而出现各种症状,并通过对患者血液流变学的研究,提出了养阴生津的治则。徐氏^[24]通过活血生津药对于本病患者红细胞变形性的影响的研究,证实活血化痰、养阴生津类中药可改善微循环,提高红细胞的变形能力。也有报道^[22]用大黄廑虫丸治疗本病。

另外,杨氏^[3]、章氏^[4]将本病伴关节红肿疼痛及外感诸症者,或腮腺反复肿胀而伴表证者,分别称之为病气犯肺型及风热型,用桑杏汤加减治疗。王氏^[25]对于本病出现两目红赤,疼痛干涩,头痛目眩,唇齿干燥,口苦咽干,春季加重者,辨为少阳枢机不利,肝胆火盛,津液被灼,用小柴胡汤加党参、葛根、生石膏、生姜、大枣治疗1例,30剂而愈。徐氏^[5]在辨证论治的基础上佐以针灸治疗,以邻近取穴为主,循经取穴为辅作为治疗原则,临床收到了较好的效果。

综合以上报道,中医治疗干燥综合征,在缓解症状方面具有较好优势,并具有无毒副作用的优点,可长期服用。相当数量较严重的患者服用中药后,可以进行正常的工作。然而,近几年中医治疗干燥综合征的报道有所减少,针灸、推拿、外治等应用于本病的治疗尤为罕见。由于涎腺反复肿大者有一定恶变趋向^[25],更加迫切期望中医临床工作者对该病加以重视。

5 参考文献

- 董怡,等.原发性干燥综合征30例临床分析.中华内科杂志 1984;(11):697.
- 潘文奎.试论口眼干燥综合征的辨证施治.甘肃中医学院学报 1988;(1):20.
- 杨香生,等.干燥综合征的中医分型论治探讨.江西中医药 1989;(5):26.
- 章琴韵,等.口眼干燥关节炎综合征的中医治疗.中医杂志 1987;(2):44.
- 徐宜厚.大补地黄丸治疗11例干燥综合征报告.中医杂志 1990;(8):42.
- 姜黎平,等.玉女甘露汤治疗干燥综合征.浙江中医学院学报 1990;(3):21.
- 韩淑英.中西医结合治疗干燥综合征并大动脉炎1例.内蒙古中医药 1989;(3):17.
- 臧吾.口眼干燥关节炎综合征治验.四川中医 1985;(2):53.
- 俞瑜.一贯煎治验口眼干燥关节炎综合征.北京中医学院学报 1989;(2):23.
- 徐治鸿,等.口腔滋阴清热煎剂的免疫实验研究.中华口腔医学杂志 1988;(6):371.
- 尤江云,等.方药中用温法治疗干燥综合征治验.浙江中医杂志 1987;(8):363.
- 聂莉芳.干燥综合征1例治验.北京中医 1986;(2):50.
- 徐治鸿,等.实用中医口腔学,第1版.天津科技翻译出版公司,1991:225.
- 王德隆.中西医结合治疗 Sjögren 综合征.天津医药 1985;(3):80.
- 李秀琴.证治干燥综合征合并桥本氏甲状腺炎及肾小管酸中毒1例报告.北京中医学院学报 1989;(5):29.
- 胡北平,等.舍古林氏综合征中西医结合诊断本征及治疗的探讨.口腔医学 1989;(3):1.
- 鲍军.小量激素加中药治疗干燥综合征1例.浙江中医学院学报 1988;(1):56.
- 赵丽娟.补脾益气及阴阳双补法治疗干燥综合征.中医杂志 1985;(6):41.
- 路志正.干燥综合征治验.河北中医 1988;(3):22.
- 北京中医学院东直门医院.中医口腔科学讲义.45.
- 傅宗翰.干燥综合征初探.中医杂志 1983;(8):4.
- 燕军.Sjögren 综合征的治疗进展.国外医学.口腔医学分册.1989;(6):328.
- 徐治鸿,等.干燥综合征血液流变学的观察.中华口腔医学杂志 1992;(2):115.
- 徐治鸿,等.活血生津药治疗 Sjögren's 综合征对红细胞变形性的影响.中华口腔医学杂志 1992;(3):162.
- 王耕,等.小柴胡汤加减治疗干燥综合征.浙江中医杂志 1987;(8):364.

欢 迎 投 稿

欢 迎 订 阅